

Fallecimiento accidental  Documentación básica necesaria para el análisis del siniestro:	Póliza Escolar o Grupo (cobertura específica, solo horario escolar/ laboral y traslados)	Póliza Escolar o Grupo (24 Horas)	Póliza Individual / Mercados Masivos (24 Horas)	¿Se en docum	_
Formato Carta de Reclamación Vigente, debidamente requisitada con firma autógrafa.	•			SÍ	NO
Formato de Aviso de Accidente, debidamente requisitado, sellado y firmado.	•			SÍ	NO
Copia de carátula de póliza y/o certificado.				SÍ	NO
Copia de credencial y/o afiliación con la institución contratante (escuela, compañía, club deportivo, asociación, etc.) del finado.	•	•		SÍ	NO
Formato de Identificación del Cliente, debidamente llenado y firmado de manera autógrafa por cada beneficiario (Art. 492).	•	•	•	SÍ	NO
Copia de identificación oficial vigente (IFE/INE, pasaporte o cédula profesional) por cada beneficiario.				SÍ	NO
Comprobante de domicilio no mayor a 90 días (teléfono, agua, predial, televisión de paga) por cada beneficiario.				SÍ	NO
Copia de la cédula CURP vigente por cada beneficiario.				SÍ	NO
Copia de cédula RFC (solo si cuenta con homoclave) por cada beneficiario.				SÍ	NO
Últimos 3 estados de cuenta donde aparezca reflejado el cargo correspondiente al pago de la prima del seguro.			•	SÍ	NO
Copia certificada del acta de nacimiento del finado.				SÍ	NO
Copia certificada del acta de defunción del finado.				SÍ	NO
Designación de beneficiarios (Certificado AIG), en caso de inexistencia; copia certificada del nombramiento de albacea con aceptación del cargo o en su defecto endoso emitido (antes de la fecha del siniestro) en póliza para aceptación de designación de beneficiarios con póliza de vida.	•	•	•	SÍ	NO
Copia simple del certificado médico de defunción.				SÍ	NO
En caso de que el fallecimiento haya sido a consecuencia de un accidente automovilístico, deberá presentar: copia certificada del acta/carpeta de averiguación previa del Ministerio Público que deberá incluir al menos los resultados de necropsia, estudio toxicológico, declaraciones de testigos, testigos de identidad y el parte de tránsito.	•	•	•	SÍ	NO
Estado de cuenta bancario legible, con una antigüedad no mayor a 90 días; deberá incluir: nombre del banco, nombre del titular, número de cuenta, clabe interbancaria y fecha de emisión del documento.  Mediante la entrega de estos datos, otorga su consentimiento a esta aseguradora para realizar su pago mediante transferencia de fondos.	•	•	•	SÍ	NO
Nota importante: recuerda que el estado de cuenta que proporciones deberá ocultar el número de tarjeta.					
Solicitud de documentos y datos de contacto de la persona (asegurado, agentes, <i>bróker</i> ) que entrega los mismos a AIG Seguros México. Si estos datos coinciden con los del formato de identificación, no es necesario mencionarlos aquí.					
Con los documentos que entrega, se procederá al análisis del evento ocurrido el					
Acepto y firmo de conformidad					
Correo electrónico Teléfono					

Siniestros Accidentes Personales (55) 5488 4700

800 00 11 300

Oficina Matriz
Insurgentes Sur 1136, Tlacoquemécatl del Valle CP 03200, CDMX

Recepción de documentos Lunes a jueves: 08:00 a 17:00 horas Viernes: 8:00 a 14:00 horas Los datos personales serán tratados de conformidad con lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de particulares, la reglamentación respectiva y el aviso de privacidad que está a tu disposición en la página de Internet. www.aig.com.mx